



**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "КОЛЬСКИЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 5 1 0 0 5 8 9 5 5 7

внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц, не связанных с внесением изменений в учредительные документы

"15" сентября 2015 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 5 5 1 9 0 1 5 4 7 0 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Количество	1
---	------------	---

Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

2	Причина внесения сведений	Изменение сведений о лице
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ДИРЕКТОР
5	Фамилия	ГРИШИНА
6	Имя	НАТАЛЬЯ
7	Отчество	ГЕОРГИЕВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510502255323

Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации

9	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
10	Фамилия	ГРИШИНА
11	Имя	НАТАЛЬЯ
12	Отчество	ГЕОРГИЕВНА

13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510502255323
----	---	--------------

Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц

1		
14	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
15	Номер документа	438А
16	Дата документа	08.09.2015
17	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
18	Наименование документа	ПРИКАЗ
19	Номер документа	23-ЛС
20	Дата документа	27.08.2015
21	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 7 по Мурманской области

наименование регистрирующего органа

"16" сентября 2015 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника



Макаров Рафаил Анатольевич

Подпись, Фамилия, инициалы